



復旦大學
Fudan University

<http://www.premed.fudan.edu.cn>

国家精品课程

探索



创新



预防医学第二部引

六、卫生系统及其功能

倾听



思考



Department of Preventive Medicine, School of Public Health, Fudan University



需要/需求与预防的水平

预防级别			供方	
			需要	
			无察觉	有察觉
受方	需求	无察觉	<u>第一级预防</u> (有“无察觉到的需要”， 无“察觉到的需求”)	<u>第二级预防</u> (有“察觉到的需 要”，无“察觉到 的需求”)
		有察觉	<u>第四级预防</u> (有“无察觉到的需求”， 无“察觉到的需要”)	<u>第三级预防</u> (有“有察觉到的 需要”，有“察觉 到的需求”)



预防的水平

预防级别			提供方	
			病征	
			无	有
接受方	病感	无	<u>第一级预防</u> (无病征，无病感)	<u>第二级预防</u> (无病感，有病征)
		有	<u>第四级预防</u> (有病感，无病征)	<u>第三级预防</u> (有病征，有病感)



卫生系统4大功能

- ◆ 卫生服务提供
- ◆ 组织资源（知识、医疗设备、物理结构、人力）
- ◆ 筹资（资金筹集、积累、和分配）
- ◆ 治理与监管



2. 组织资源

◆ 卫生人力资源

- 在整个卫生系统中，卫生工作者是否能够有效地发挥专业技能是更好地整合卫生服务和健康的至关重要的因素，决定着为人们减轻病痛、预防疾病，以及是否有效使用药品、疫苗和医疗器材的资源。

◆ 基本医疗产品和技术

- 卫生保健的普及决定于可负担的基本药品、疫苗和医疗技术，在低、中等收入水平的国家内，医疗产品往往是卫生预算和个人健康开支的主要部分。

◆ 卫生信息系统

- 对健康信息（包括针对健康问题的影响因素开展的数据采集和日常监测信息，卫生经济方面的信息以及医疗保健服务质量的反馈信息）的高度获得和有力传递、理解和准确定位，并建立相关的信息网络系统和机制，能够确保卫生政策的合理规划和及时调整，以及应用这些信息进行有效的健康干预。



卫生系统4大功能

- ◆ 卫生服务提供
- ◆ 组织资源（知识、医疗设备、物理结构、人力）
- ◆ 筹资（资金筹集、积累、和分配）
- ◆ 治理与监管

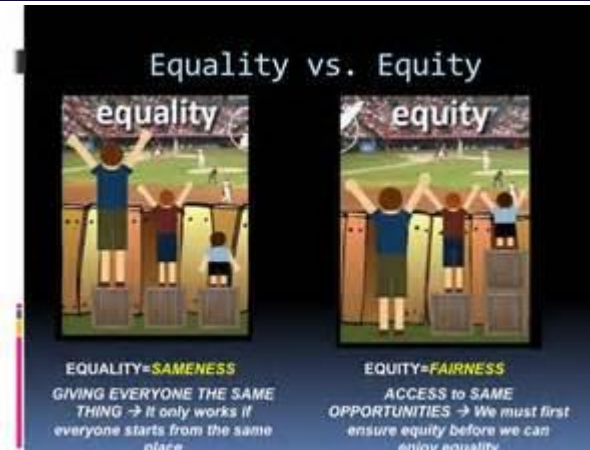


3.卫生筹资

- ◆ 国家和地区政府需要对健康进行合理预算、分配和融资。
- ◆ 卫生的筹资状况是增进健康和减少卫生不公平现象的重要政策杠杆，充足的资源和基础设施，合理分配到卫生系统运行的各个要素中，是促进全民覆盖、健康公平并分担金融风险、实现卫生系统高水平运行效能的有力保障。



3. 筹资公平



- ◆ 卫生保健公平性：相同的健康需要应有相同的服务可及性和获得相同的卫生服务利用，所有的社会成员所接受的卫生服务质量应该同等。
- ◆ 卫生服务筹资公平性：在卫生服务筹资过程中，不同人群间的经济负担应该公平。
 - 垂直公平指个体在为健康筹资时，支付额应与其支付能力相一致；支付能力越高，支付的筹资额应越大；
 - 水平公平：指不同社会类别人群，支付相同的费用应该获得相同的卫生服务利用。
- ◆ 健康公平性：不同社会人群（如不同收入、不同种族、不同性别等）具有较相同的健康状况，或者说不同人群具有相同的获得健康的机会。



卫生系统4大功能

- ◆ 卫生服务提供
- ◆ 组织资源（知识、医疗设备、物理结构、人力）
- ◆ 筹资（资金筹集、积累、和分配）
- ◆ 治理与监管



4.卫生系统治理与监管 (stewardship) (WHO)

- ◆ 政府行政部门利用政治、经济和管理等手段在卫生系统事务上的引导、调控和监管实践。
- ◆ 这里强调**治理**，就是要**利用公民社会组织表达其意愿**；
- ◆ 强调**监管**，就是要**协调和消除差别和不平等，实现公民在健康和卫生服务上的合法权利和义务**。



治理与监管

◆ 领导和执政能力

- 合理制定卫生政策和规划，以及相关责任的界定与发挥卫生系统效能息息相关。
- 管理和决策部门的领导力，决定着促进政策和公众对话、跨项目和跨领域合作、以及当今的社会和经济变革过程的把握和驾驭，是确保卫生系统高效执行功能的关键。

采用治理理论思考医疗机构公益性评价的维度

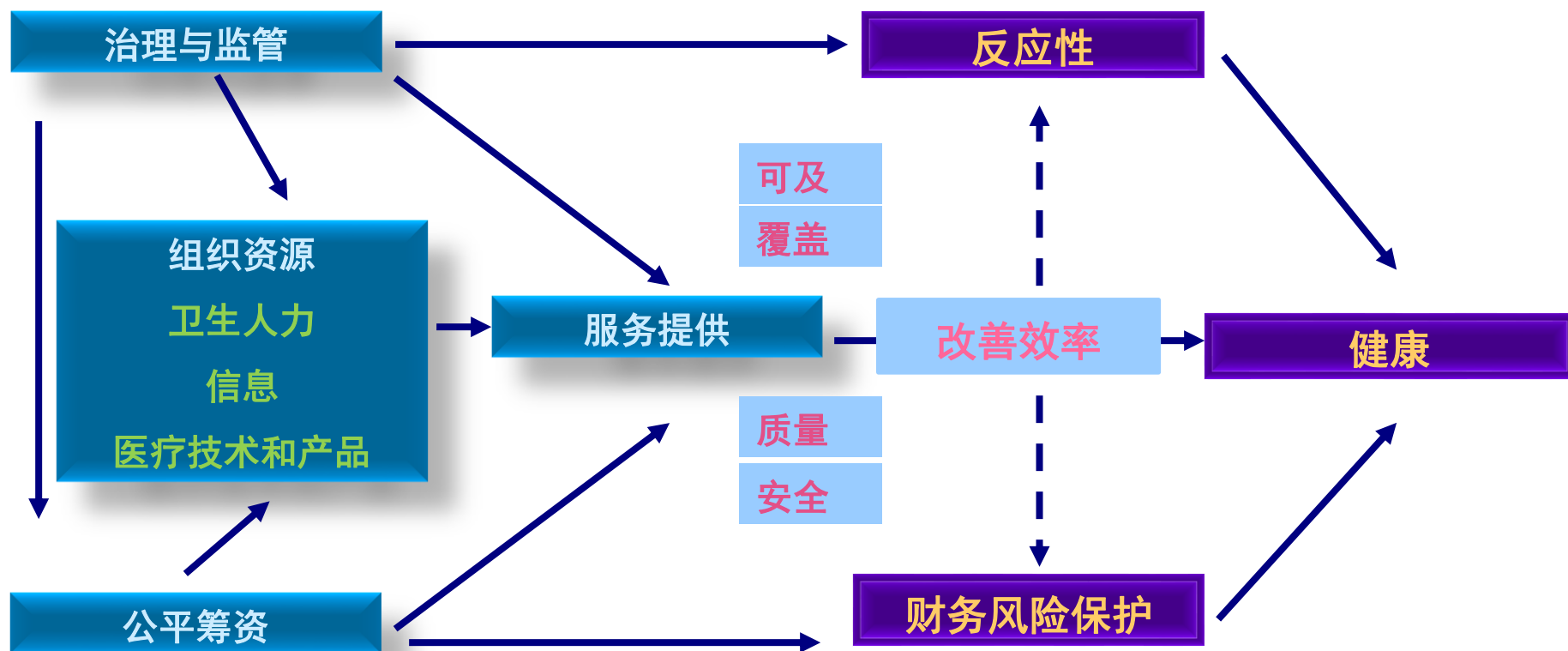
	宏观	微观
责任	政府承担的责任和义务	医疗机构承担的责任和义务
形成政策导向	明确的宏观策略导向	明确机构愿景和目标等
确保执行工具	明确的法律、行政、财政和经济手段	明确的执行手段，包括以公益性为核心的绩效考核等内部制度，避免过分经济利益驱使
确保政策目标与组织结构和文化适应性	宏观策略的可实施和调节性	机构的多样性和特殊性
信息和智慧	监管和调控的信息系统，公开和透明的信息发布机制	以公益性为核心的绩效考核信息系统，信息公开和透明化
各方的发言权和渠道	鼓励社会参与和各方反馈机制	客户意愿表达的渠道和方式
改善公益性的程度	政策实施效果，短期和长期的效果	公益性改善评价，完善与提高



WHO 卫生系统的概念框架：功能和目标

功 能

目 标





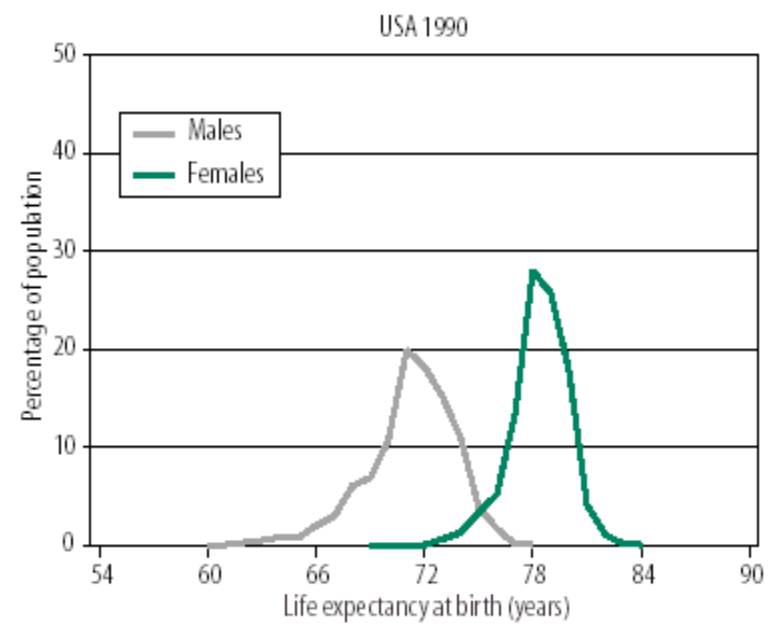
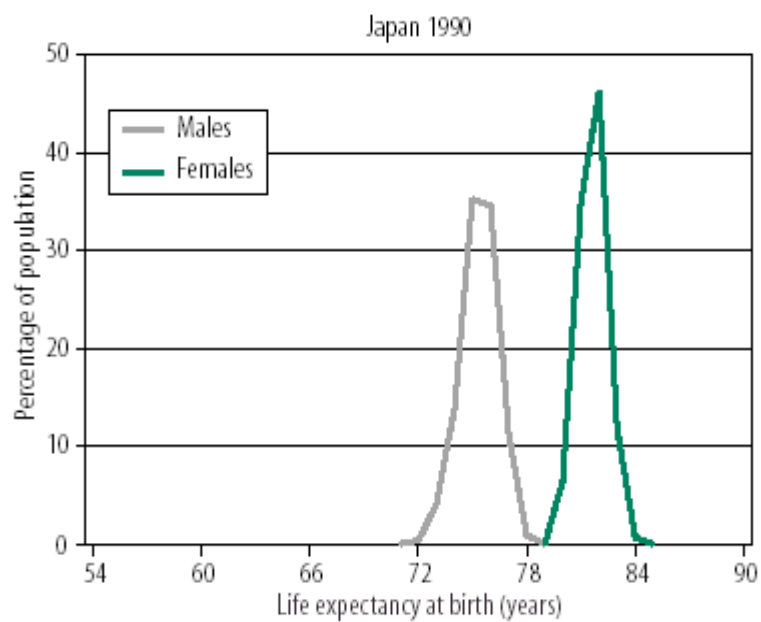
卫生系统的目标

- ◆ 提高总体健康水平，
- ◆ 提高卫生系统对人们的需求和期望的反应性，
- ◆ 保证卫生资金筹集过程中的资金公平性。



1、人群健康

- ◆ 最佳地能够达到的平均水平
- ◆ 最低地存在个体和人群间的健康差别





2、卫生系统反应性 (*responsiveness*)

是指卫生系统对个体**非健康方面**普遍合理期望的认知和适当的反应。

可以理解为卫生系统的一种能力，显示卫生系统在与患者或人群的互动过程中，卫生系统满足人们除改善健康之外的其它合理期望的能力

两个主要的组成部分：**对人的尊重**和**以服务对象为中心**。



反应性相关的评价指标

1、对人的尊重（50%）

- ◆ **尊严**（就诊过程中受到医务人员的尊重、体检时身体隐私部位受到保护等）（16.7%）
- ◆ **保密性**（如病史应得到保密、与医务人员的交谈应到保密等）（16.7%）
- ◆ **自主性**（如允许参与治疗护理方案的决定、治疗或化验前征得病人同意等）（16.7%）
- ◆ **交流**



反应性相关的评价指标



2、以服务对象为中心 (50%)

- **治疗的及时性**（如到医院近、急诊快、化验检查快、等候预约时间短等）（20%）
- **就医中的选择性**（如可选择医务人员、允许转诊等）（10%）
- **就医环境的舒适度**（如候诊室有足够空间、清洁的卫生设施等）（15%）
- **社会支持程度**（如允许亲友探视、提供食品或物品、宗教信仰自由不受限制等）（5%）



卫生系统反应性

近年来卫生领域中反应性这一概念的出现与发展，体现了卫生系统对公民基本权利的重视。

提高反应性是改善医患关系、增强卫生服务机构竞争力的有力手段。

由于现阶段紧张的医患关系是人们关注的一个焦点问题，医疗纠纷不断出现，致使病人与媒体称医院为冷漠老大，而医生则对自己的人身安全担忧，对执业环境不满；医疗事故处理条例的出台，使人们对医患双方的利益更加关注。故提高反应性是消除紧张医患关系的重要措施。



卫生系统绩效的框架

